

POSITION

INITIALS

ID NO

DATE

FEE DETERMINATION
O.I.P.E. CLASSIFIER
FORMALITY REVIEW
RESPONSE FORMALITY REVIEW

INDEX OF CLAIMS

Claim	Dependent	Priority	Priority	Priority
1		1	1	1
2		2	2	2
3		3	3	3
4		4	4	4
5		5	5	5
6		6	6	6
7		7	7	7
8		8	8	8
9		9	9	9
10		10	10	10
11		11	11	11
12		12	12	12
13		13	13	13
14		14	14	14
15		15	15	15
16		16	16	16
17		17	17	17
18		18	18	18
19		19	19	19
20		20	20	20
21		21	21	21
22		22	22	22
23		23	23	23
24		24	24	24
25		25	25	25
26		26	26	26
27		27	27	27
28		28	28	28
29		29	29	29
30		30	30	30
31		31	31	31
32		32	32	32
33		33	33	33
34		34	34	34
35		35	35	35
36		36	36	36
37		37	37	37
38		38	38	38
39		39	39	39
40		40	40	40
41		41	41	41
42		42	42	42
43		43	43	43
44		44	44	44
45		45	45	45
46		46	46	46
47		47	47	47
48		48	48	48
49		49	49	49
50		50	50	50
51		51	51	51
52		52	52	52
53		53	53	53
54		54	54	54
55		55	55	55
56		56	56	56
57		57	57	57
58		58	58	58
59		59	59	59
60		60	60	60
61		61	61	61
62		62	62	62
63		63	63	63
64		64	64	64
65		65	65	65
66		66	66	66
67		67	67	67
68		68	68	68
69		69	69	69
70		70	70	70
71		71	71	71
72		72	72	72
73		73	73	73
74		74	74	74
75		75	75	75
76		76	76	76
77		77	77	77
78		78	78	78
79		79	79	79
80		80	80	80
81		81	81	81
82		82	82	82
83		83	83	83
84		84	84	84
85		85	85	85
86		86	86	86
87		87	87	87
88		88	88	88
89		89	89	89
90		90	90	90
91		91	91	91
92		92	92	92
93		93	93	93
94		94	94	94
95		95	95	95
96		96	96	96
97		97	97	97
98		98	98	98
99		99	99	99
100		100	100	100

BEST AVAILABLE COPY